



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"GIOVAN BATTISTA VALENTE"

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  
C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  
PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) -  
Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>



**G. B. VALENTE**  
ISTITUTO COMPRENSIVO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

### ALLEGATO SCHEDA A

*Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Giovanni Battista Valente"  
Via G. B. Valente 100, Roma*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

### CHIEDE

La nuova iscrizione  La conferma

dello/a stesso/a alunno/a per l'anno scolastico **2025/26** alle sezioni della  *Scuola dell'Infanzia*  
del plesso di  VALENTE  PENAZZATO  VALENTE (Metodo Montessori, orario tempo pieno)

- 40 ore settimanali per 5 giorni con mensa (TEMPO PIENO) ( 8.00 - 16.10)
- 25 ore settimanali per 5 giorni senza mensa (TEMPO RIDOTTO) (8.10 13.10)

Il/la sottoscritto,  
inoltre:

### DICHIARA

- di aver letto il regolamento sulla formazione delle sezioni e delle classi, riportato alla pagina 4 del presente modulo;
- di essere consapevole che, in mancanza di posti disponibili nel plesso scelto, la domanda sarà inserita in lista d'attesa.

Data .....

Firma\* .....

Firma\* .....

\* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere,

### DICHIARA

- l'alunno/a ha il seguente codice fiscale |\_\_\_\_\_|
- è nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il |\_\_\_\_\_|
- è cittadino/a  Italiano  Altro (specificare) \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  
 C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  
 PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) -  
 Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>



**G. B. VALENTE**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**

➤ è residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

➤ Recapito telefonico: Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Altro recapito (in caso di emergenza) \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

➤ è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:  NO  SI (consegnare copia vaccinazioni)

➤ ha frequentato il Nido / L'infanzia presso \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_

➤ la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

**Dati Padre / Tutore:** nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ occupazione \_\_\_\_\_

**Dati Madre / Tutore:** nome e cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ occupazione \_\_\_\_\_

Genitori divorziati/separati:  SI  NO

Affido Congiunto:  SI  NO

Ai fini della formulazione di eventuale graduatoria degli accolti e della lista d'attesa per la scuola dell'infanzia, il/la sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare altri figli frequentano la scuola come di seguito indicato:

cognome e nome	Scuola di attuale frequenza	Anno di corso

Comunicazioni / Richieste della famiglia \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Data \_\_\_\_\_ Firma di Autocertificazione \_\_\_\_\_  
 (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)



Infine, consapevole delle sanzioni in cui incorre chi rilascia false dichiarazioni,

**DICHIARA**

che non ha prodotto analoga istanza di iscrizione in altra Scuola, statale o paritaria o privata e, qualora per motivi sopravvenuti, che dovrà documentare, fosse necessario modificare la presente domanda, s’impegna a darne tempestiva e **formale comunicazione per ottenere il relativo nulla osta.**

**Inoltre, liberamente informa** che il/la figlio/a

- è persona con disabilità
- è non autonomo
- è persona con Bisogni Educativi Speciali
- è in affidamento ai servizi sociali
- è affetto da allergie / intolleranze alimentari – allega certificazione dall’ASL (indispensabile).

Data ..... Firma\* ..... Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile di cui agli art. 316, 317 ter e 337 quater in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data ..... Firma\* ..... Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile di cui agli art. 316, 317 ter e 337 quater in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione sia stata condivisa.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  
C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  
PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) -  
Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>



**G. B. VALENTE**  
ISTITUTO COMPRENSIVO

### AUTORIZZAZIONI RIPRESE FOTOGRAFICHE

Il sottoscritto  **autorizza**  **non autorizza la scuola,**  
senza alcun compenso, ad effettuare riprese fotografiche e/o registrazioni audio/video del minore rappresentato durante tutte le attività scolastiche e alla loro eventuale pubblicazione su sito web della scuola, giornale locale, mostre ed altro, ai soli fini istituzionali.

Data ..... Firma\* ..... Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile di cui agli art. 316, 317 ter e 337 quater in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione sia stata condivisa.

### Attività e Progetti Offerti dalla Scuola specifici per la scuola dell'Infanzia

- Per tutte le progettualità, visitare SCUOLA IN CHIARO

### DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- **fotocopia carta di identità o altro valido documento di riconoscimento e cod. fiscale dei genitori/tutore legale**
- **fotocopia del codice fiscale dell'alunna/o**
- **Copia vaccinazioni**
- **Foto tessera**
- **Eventuale certificazione di disabilità**
- **Eventuale certificazione dell'ASL (allergie e intolleranze alimentari)**

Data ..... Firma\* ..... Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“GIOVAN BATTISTA VALENTE”**

V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  
C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  
PEO: [RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT](mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT) – PEC: [RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT) -  
Sito: <https://www.icgbvalente.edu.it/>



**G. B. VALENTE**  
ISTITUTO COMPRENSIVO

**SEZIONE PER LA SOLA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA**

Considerato che l'alunno/a compie il terzo anno di età **entro il 30 aprile 2026**, il/la sottoscritto/a chiede l'ammissione alla frequenza anticipata già dall'inizio delle attività consapevole che detta ammissione è subordinata:

1. alla precedenza a chi compie gli anni entro il 31 dicembre 2025;
2. all'esaurimento di eventuali liste d'attesa;
3. all'autonomia all'uso dei servizi igienici;
4. alle valutazioni pedagogico – didattiche dei docenti della sezione in merito ai tempi e alle modalità di accoglienza.

A conoscenza dei criteri e vincoli organizzativi di Istituto che potrebbero non consentire l'accoglienza della richiesta)

**CHIEDE DI AVVALERSI**

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:
- 40 ore settimanali per 5 giorni con mensa (TEMPO PIENO) ( 8.00 - 16.10)
- 25 ore settimanali per 5 giorni senza mensa (TEMPO RIDOTTO) (8.10 - 13.10)

Ai fini della formulazione di eventuale graduatoria degli accolti e della lista d'attesa per la scuola dell'infanzia, il/la sottoscritto/a dichiara che nel proprio nucleo familiare altri figli frequentano la scuola come di seguito indicato:

cognome e nome	Scuola di attuale frequenza	Anno di corso

Data .....

Firma\* .....

Firma\* .....

\* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.



## ALLEGATO SCHEDA B

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che la scelta operata ha efficacia per l'intero anno scolastico

### **CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa:

- avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica, consapevole che, in alternativa all'insegnamento della R.C., parteciperà ad attività didattica alternativa.

Data .....

Firma\* .....

Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

	<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE</b>  <b>“GIOVAN BATTISTA VALENTE”</b>  V.le Giovanni Battista Valente, 100 – 00177 Roma  C.F.: 80230610588 – C.M.: RMIC82300L – Tel.: 06/2596165  PEO: <a href="mailto:RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT">RMIC82300L@ISTRUZIONE.GOV.IT</a> – PEC: <a href="mailto:RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT">RMIC82300L@PEC.ISTRUZIONE.IT</a> -  Sito: <a href="https://www.icgbvalente.edu.it/">https://www.icgbvalente.edu.it/</a></p>	 <p><b>G. B. VALENTE</b>  <b>ISTITUTO COMPRENSIVO</b></p>
---	---	--

*Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
“Giovanni Battista Valente”  
Via G. B. Valente 100, Roma*

Oggetto: Iscrizione del figlio/a alla scuola dell'Infanzia, tempo pieno/ridotto, per l'anno scolastico 2025/26

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente/domiciliato a \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_

informa la S.V. che, nell'eventualità di esubero di richieste di tempo pieno/breve per la scuola dell'Infanzia, consapevole della necessità di stilare una graduatoria degli aventi diritto, redatta sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto, indica le seguenti pendenze:

(barrare solo i punti che interessano e che vanno documentati)

- fratello/sorella frequentante la stessa sede di Scuola dell'Infanzia dell'IC “G.B. VALENTE”;
- fratello/sorella frequentante la Scuola Primaria o la Scuola Secondaria dell'IC “G.B. VALENTE”;
- bambino/a con bisogni speciali (L 104/1992);
- residenza nel territorio dell'IC “G.B. VALENTE”;
- residenza nei pressi della sede prescelta;
- bambini/e con età maggiore (anno di nascita);

I criteri sopra elencati sono disposti in ordine gerarchico. A parità di requisiti si procederà al sorteggio

Data ..... Firma\* ..... Firma\* .....

\*Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.